

給郡辦事處的提示： 這份表格僅只用於停止(“補救”)一項引至工作的福利計畫施行的處分。這份表格不是用來取代 WTW 2 (引至工作的福利計畫- 分派活動)，或者 WTW 3 (引至工作的福利計畫- 分派活動改變)；一旦本方案不再有效，WTW3 必須修改以表達個別的引至工作福利計畫規定和對支援服務需要之改變。

領取人姓名（請正楷書寫）：	案件#：	日期：
案件工作人員姓名（請正楷書寫）：	工作人員#：	電話#： ()

活動#1：		活動#2：	
開始：	結束：	開始：	結束：
地點：		地點：	
電話#： ()		電話#： ()	
時間表：		時間表：	
總時數/週：		總時數/週：	
備註/其他提示：			

- 為停止對我的處分，從我簽署此方案的日期起為期30天，（或者活動的全程，以二者中較短者為準）我必須參加此方案所列出的活動。
- 假如郡政府以前要求我參加的活動不再舉辦，或者不合適我參加的話，為了停止對我的處分，我將須要參加其他活動。
- 郡政府不可要求我參加一項活動為期超過造成我受處分那項活動的時間。
- 假如我不簽署我的方案，或不遵行方案的規定且無正當理由，我仍然會受到處分。
- 郡政府將支付我為了參加在我方案中的活動而需要的支援服務（交通，托兒看顧，以及工作或訓練有關的開支）。郡政府將在其他通知裡告訴我關於這些服務更多的資訊。
- 一旦我做到我方案指出為停止處分須做的活動，對我的處分將在 _____ 結束，並且我的補助將在 _____ 恢復。然後照規定我將須繼續以前的活動，或者開始一項新的活動。假如我有引至工作的福利計畫方案，那個方案將會修正以顯示我引至工作的福利計畫之規定和對支援服務之需要有任何改變。
- 對我的處分結束後，如果我不參加分派給我的活動且無正當理由，我會再次被處分。
- 如果我對我方案的任何一部分與郡政府意見不同，我可以投訴要求舉行州聽證會。

假如你以郵件寄此方案給你的工作員，你的郵件必須有你的簽名，且其郵戳日期為_____或之前，否則你還是會受到處分。	領取人簽名：	日期：
	案件工作員簽名：	日期：